

보건소 금연클리닉의 현황과 전망

Smoking Cessation Clinics at Public Health Centers in Korea



송태민 한국보건사회연구원 건강정보센터 소장

우리나라의 성인흡연율은 1980년 79.3%에서 점차 감소하여 2006년 12월 44.1%로 지속적으로 감소하고 있다. 이와 같은 흡연율 감소의 효과는 지역사회중심의 금연상담과 치료를 활성화하기 위한 보건소 금연클리닉 사업이 많은 영향을 미쳤다고 분석하고 있다. 국내에서의 금연클리닉 사업은 2004년 10월부터 10개 보건소 대상의 시범사업을 거쳐, 2005년 3월부터 전국보건소로 확대하여 운영되고 있다. 2006년 12월까지 22개월간 전국적으로 411,814명이 등록을 하여 4주 평균 금연성공률이 75.1%, 6개월 평균 금연성공률이 38.9%로 영국의 금연클리닉 4주 성공률 평균 56.3%(NHS, 2005)에 비해 높은 성공률을 보이고 있어 많은 금연사업 중 매우 효과적이고 효율적인 프로그램으로 평가되고 있다. 보건소 금연클리닉의 발전을 위해서는 행동요법에 대한 상담기술의 지속적 개발과 상담사의 자질향상을 위한 충분한 교육, 저소득층 및 여성 이용자 확대, 이동금연클리닉의 확대, 다양한 기관에 금연클리닉 확대, 그리고 금연상담전화와의 연계가 지속적으로 이루어져야 할 것이다.

1. 서론

우리나라의 성인남성 흡연율은 1980년 79.3%에서 점차 감소하여 1995년 66.7%, 2003년 56.7%, 2006년 12월 44.1%로 지속적으로 감소하고 있다. 이와 같은 흡연율 감소의 효과는 담배가격인상과 더불어 대상자별 차별화된 금연홍보와 교육, 금연구역확대, 금연클리닉, 금연상담전화 등의 국가차원의 금연정책이 많은 영향을 미쳤다고 분석하고 있다. 특히 지역사회 중심의 금연상담과 치료를 활성화하기 위한 보건소 금연클리닉 사업은 흡연자의 금연을 직접

지원하는 효과적인 전략으로 이미 많은 나라에서 운영을 하고 있다. 국내에서의 금연클리닉 사업은 2004년 10월부터 10개 보건소 대상의 시범사업을 거쳐, 2005년 3월부터 전국보건소로 확대하여 운영되고 있다. 2006년 12월 까지 22개월간 전국적으로 411,814명이 등록을 하여 4주 평균 금연성공률이 75.1%, 6개월 평균 금연성공률이 38.9%로 영국의 금연클리닉 4주 성공률 평균 56.3%(NHS, 2005)에 비해 높은 성공률을 보이고 있어 많은 금연사업 중 매우 효과적이고 효율적인 프로그램으로 평가되고 있다. 국내의 금연클리닉은 지역사회 흡연자를 대상

으로 상담 및 약물요법을 제공하여 금연실천율을 높이고 궁극적으로 흡연율을 감소시키기 위한 목적으로 정부와 지자체의 예산지원으로 전국 250개 보건소에서 운영되고 있다. 금연클리닉은 보건소의 여건에 따라 업무용 공간과 구분하여 보건소 내·외에 설치하여 운영하도록 되어 있으며 자체운영이 어려울 경우 사업장 및 대학교 등에 위탁하여 운영할 수 있게하고 있다(보건복지부, 2007). 보건소 금연클리닉 이용자는 3회 이상의 상담과 추구관리를 통하여 6개월간 서비스 제공을 원칙으로 하고 있으며 모든 서비스 내용은 전국보건소에서 동시에 사용할 수 있는 표준 상담포토프로토콜로 개발된 금연클리닉 시스템에 의해 관리·운영되고 있다. 본 연구에서는 2005년 3월 이후 전국 금연클리닉의 이용자에 대한 결과 분석을 통하여 향후 금연클리닉의 발전방안을 제시하고자 한다.

2. 보건소 금연클리닉 현황

1) 보건소 금연클리닉 등록 현황

전국 보건소에서 2005년(10개월간)은 총 185,070명이 등록하여 178,303명이 금연결심(금연결심율 96.3%)을 하였으며 이중 실제 이용자는 176,919명인 것으로 나타났다. 2006년(12개월간)은 총 226,744건이 등록하여 213,792명이 금연결심(금연결심율 94.3%)을 하였으며 이중 실제 이용자는 212,447명인 것으로 나타났다. 금연클리닉 등록자는 2005년 월평균 18,507명에서 2006년 월평균 18,895명으로 증가한 반면 금연결심율은 2006년에 다소 감소(2%)한 것으로 나타났다. 금연클리닉 여성이용율은 2005년 7.3%(12,957명)에 비해 2006년에 8.3%(17,566명)으로 다소 증가한 것으로 나타났다(표 1).

표 1. 지역별 보건소 금연클리닉 등록자, 결심자, 이용자(2005년, 2006년)

(단위: n, %)

지역 ¹⁾	등록자수 ²⁾		결심자수 ³⁾		이용자수 ⁴⁾					
	총계		총계		남		여		총계	
	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년
서울	30,904	39,062	30,382	36,473	27,615(91.8)	32,919(90.8)	2,464(8.2)	3,319(9.2)	30,079(100.0)	36,238(100.0)
부산	9,622	14,211	9,391	13,699	8,651(92.6)	12,388(90.9)	691(7.4)	1,238(9.1)	9,342(100.0)	13,626(100.0)
대전	5,858	7,781	5,688	7,610	5,300(93.4)	6,949(91.4)	374(6.6)	653(8.6)	5,674(100.0)	7,602(100.0)
광주	5,002	5,108	3,962	4,832	3,727(94.4)	4,470(92.7)	222(5.6)	350(7.3)	3,949(100.0)	4,820(100.0)
인천	10,515	12,414	10,386	12,003	9,350(90.6)	10,615(89.3)	965(9.4)	1,276(10.7)	10,315(100.0)	11,891(100.0)
경기	35,085	42,772	33,284	39,912	30,290(91.6)	36,254(91.2)	2,766(8.4)	3,488(8.8)	33,056(100.0)	39,742(100.0)
울산	2,856	4,771	2,845	4,646	2,664(94.4)	4,343(93.7)	159(5.6)	291(6.3)	2,823(100.0)	4,634(100.0)
대구	7,729	11,801	7,523	11,505	6,829(91.9)	10,460(91.3)	604(8.1)	993(8.7)	7,433(100.0)	11,453(100.0)
충남	13,418	12,142	13,025	11,517	11,724(90.7)	10,501(91.8)	1,198(9.3)	937(8.2)	12,922(100.0)	11,438(100.0)

〈표 1〉 계속

지역 ¹⁾	등록자수 ²⁾		결심자수 ³⁾		이용자수 ⁴⁾					
	총계		총계		남		여		총계	
	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년
충북	8,445	9,886	8,211	9,324	7,590(93.2)	8,458(91.4)	557(6.8)	797(8.6)	8,147(100.0)	9,255(100.0)
전남	13,130	12,717	12,662	11,647	12,067(95.8)	11,070(95.6)	532(4.2)	515(4.4)	12,599(100.0)	11,585(100.0)
전북	7,278	7,465	6,752	6,843	6,264(93.6)	6,335(93.1)	431(6.4)	470(6.9)	6,695(100.0)	6,805(100.0)
경남	12,178	17,493	12,011	16,901	11,085(93.2)	15,251(90.7)	805(6.8)	1,563(9.3)	11,890(100.0)	16,814(100.0)
경북	12,041	14,760	11,559	13,744	10,830(94.3)	12,744(93.3)	653(5.7)	910(6.7)	11,483(100.0)	13,654(100.0)
강원	8,488	11,115	8,137	9,963	7,660(95.0)	9,282(94.1)	405(5.0)	578(5.9)	8,065(100.0)	9,860(100.0)
제주	2,521	3,246	2,485	3,173	2,316(94.6)	2,842(93.8)	131(5.4)	188(6.2)	2,447(100.0)	3,030(100.0)
총계	185,070	226,744	178,303	213,792	163,962(92.7)	194,881(91.7)	12,957(7.3)	17,566(8.3)	176,919(100.0)	212,447(100.0)

주: 1) 전국 16개 시도의 금연클리닉은 2005년 243개소와 2006년 250개소임.
 2) 등록자수는 당해년도 등록자에서 직업이 중학생과 고등학생을 제외한 수임.
 3) 결심자수는 등록자중 금연결심일이 등록일로부터 이전 1주일과 이후 4주 사이인 자임
 4) 이용자수는 금연결심자 중 사망이나 타 지역으로 이사한 자를 제외한 수임.

전국 보건소 금연클리닉의 이용자중 의료급 (3.0%), 인천(2.5%), 울산(2.5%)순으로 증가한 여자는 2005년 4.7%에서 2006년 6.2%로 증가한 것으로 나타났다. 지역별로 경남(3.7%), 경북

〈표 2〉 계속

지역	건강보험		의료급여		기타 ¹⁾		총계	
	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년
경남	11,213(94.3)	15,086(89.7)	651(5.5)	1,548(9.2)	26(0.2)	180(1.1)	11,890(100.0)	16,814(100.0)
경북	10,859(94.6)	12,402(90.8)	470(4.1)	967(7.1)	154(1.3)	285(2.1)	11,483(100.0)	13,654(100.0)
강원	7,539(93.5)	8,329(84.5)	467(5.8)	647(6.6)	59(0.7)	884(9.0)	8,065(100.0)	9,860(100.0)
제주	2,335(95.4)	2,747(90.7)	91(3.7)	159(5.2)	21(0.9)	124(4.1)	2,447(100.0)	3,030(100.0)
총계	167,504(94.7)	195,716(92.1)	8,283(4.7)	13,118(6.2)	1,132(0.6)	3,613(1.7)	176,919(100.0)	212,447(100.0)

주: 1) 보훈대상자, 복지시설 수용자 등임.

2) 보건소 금연클리닉 이용자 특성

보건소 금연클리닉 이용자의 평균 연령은 2005년 48.5세에서 2006년 46.5세로 낮아진 것으로 나타났다. 직업은 2005년과 2007년 모두 자영업, 공무원, 기타, 무직, 사무직, 생산직, 학생 순이며, 등록동기로는 주변의 권유, 현수막과 보건소 안내, TV와 인터넷 순으로 나타났다.

1일평균 흡연량은 2005년 20.4개비, 2006년 20.6개비이며, 흡연기간은 2005년 평균 27.5년과 2006년 26.6년으로 나타났으며, 처음흡연연령은 2005년 20.9세, 2006년 20.7세로 나타났다. 니코틴의존도는 2005년 5.05, 2006년 4.89의 중증도로 나타났으며, 과거 금연시도는 2005년 45.6%, 2006년 42.2%가 시도 경험에 있는 것으로 나타났다(표 3, 표 4).

표 2. 시도별 사회보장별 이용자(2005년, 2006년)

지역	건강보험		의료급여		기타 ¹⁾		총계	
	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년
	서울	28,776(95.7)	33,984(93.8)	1,076(3.6)	1,871(5.2)	227(0.8)	383(1.1)	30,079(100.0)
부산	8,841(94.6)	12,505(91.8)	477(5.1)	1,018(7.5)	24(0.3)	103(0.8)	9,342(100.0)	13,626(100.0)
대전	5,446(96.0)	7,131(93.8)	226(4.0)	433(5.7)	2(0.0)	38(0.5)	5,674(100.0)	7,602(100.0)
광주	3,705(93.8)	4,366(90.6)	216(5.5)	378(7.8)	28(0.7)	76(1.6)	3,949(100.0)	4,820(100.0)
인천	9,631(93.4)	10,784(90.7)	638(6.2)	1,040(8.7)	46(0.4)	67(0.6)	10,315(100.0)	11,891(100.0)
경기	31,480(95.2)	37,278(93.8)	1,292(3.9)	1,564(3.9)	284(0.9)	900(2.3)	33,056(100.0)	39,742(100.0)
울산	2,747(97.3)	4,433(95.7)	67(2.4)	194(4.2)	9(0.3)	7(0.2)	2,823(100.0)	4,634(100.0)
대구	7,021(94.5)	10,437(91.1)	383(5.2)	991(8.7)	29(0.4)	25(0.2)	7,433(100.0)	11,453(100.0)
충남	12,286(95.1)	10,771(94.2)	590(4.6)	569(5.0)	46(0.4)	98(0.9)	12,922(100.0)	11,438(100.0)
충북	7,691(94.4)	8,632(93.3)	397(4.9)	440(4.8)	59(0.7)	183(2.0)	8,147(100.0)	9,255(100.0)
전남	11,677(92.7)	10,645(91.9)	817(6.5)	814(7.0)	105(0.8)	126(1.1)	12,599(100.0)	11,585(100.0)
전북	6,257(93.5)	6,186(90.9)	425(6.3)	485(7.1)	13(0.2)	134(2.0)	6,695(100.0)	6,805(100.0)

표 3. 시도별 이용자 특성 평균(2005년, 2006년)

지역	연령		흡연량		니코틴의존도		처음흡연연령		총상담회수	
	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년
서울	49.0	46.4	19.8	20.1	4.8	4.8	21.0	20.8	6.6	7.1
부산	50.1	48.0	19.9	20.1	5.0	4.7	21.4	21.0	6.0	7.2
대전	49.5	47.4	20.2	21.2	4.9	4.9	20.8	20.8	4.7	5.3
광주	46.6	43.7	21.1	21.0	5.2	4.9	20.9	20.5	4.4	6.4
인천	48.7	46.6	20.3	20.6	4.9	4.8	20.7	20.6	5.8	7.5
경기	48.1	45.3	20.4	20.7	5.1	4.9	21.0	20.7	5.5	6.5
울산	45.7	43.7	20.1	20.5	4.8	4.8	20.5	20.4	7.6	6.7
대구	50.9	48.0	20.3	19.8	5.1	4.8	21.1	20.9	6.3	7.3
충남	49.5	47.6	21.5	21.4	5.3	5.3	21.3	20.9	4.7	6.1
충북	50.3	47.4	20.9	21.3	5.3	5.2	20.9	20.7	5.4	7.1
전남	48.8	47.7	21.8	21.1	5.3	5.0	20.9	20.9	4.4	5.3

<표 3> 계속

지역	연령		흡연량		니코틴의존도		처음흡연연령		총상담화수	
	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년
전북	50.1	47.2	20.9	21.9	6.1	5.2	20.8	20.6	5.2	6.0
경남	45.2	46.3	20.0	20.0	4.9	4.7	20.6	21.0	6.2	7.3
경북	48.8	48.0	20.3	20.8	5.1	5.0	20.8	20.8	6.0	7.1
강원	45.3	43.6	19.5	20.4	4.9	4.9	20.2	20.0	6.6	7.0
제주	47.6	44.8	21.4	22.9	5.6	5.1	20.4	20.3	6.1	8.6
총계	48.5	46.6	20.4	20.6	5.1	4.9	20.9	20.7	5.7	6.8

표 4. 전국 이용자 특성별 분포 (2005년, 2006년)

구 분	빈도(%)		
	2005	2006	
성	남자	163,962 (92.7)	194,881 (91.7)
	여자	12,957 (7.3)	17,566 (8.3)
연령	40세 미만	50,680 (28.6)	75,916 (35.7)
	40~64세	99,344 (56.2)	107,444 (50.6)
	65세 이상	26,895 (15.2)	29,087 (13.7)
직업	자영업	40,435 (22.9)	44,727 (21.1)
	공무원	37,489 (21.2)	42,760 (20.1)
	학생	3,982 (2.3)	7,303 (3.4)
	사무직	17,694 (10.0)	25,271 (11.9)
	생산직	10,706 (6.1)	13,725 (6.5)
	무직	29,571 (16.7)	36,232 (17.1)
	기타	37,042 (20.9)	42,429 (20.0)
	등록동기	TV·인터넷	19,339 (10.9)
	현수막·보건소 안내	51,730 (29.2)	75,388 (35.5)
	주변의 권유	105,848 (59.8)	120,123 (56.5)
거주지	대도시	67,915 (38.4)	87,102 (41.0)
	중소도시	71,028 (40.1)	86,224 (40.6)
	농촌	37,976 (21.5)	39,121 (18.4)
1인 1일 평균 흡연량	1갑 미만	58,548 (33.1)	70,376 (33.1)
	1갑	70,406 (39.8)	86,253 (40.6)
	1갑 초과	47,965 (27.1)	55,818 (26.3)

<표 4> 계속

구 분	빈도(%)		
	2005	2006	
흡연기간 (2005년 평균: 27.54년) (2006년 평균: 26.63년)	9년 이하	12,451 (7.0)	20,061 (9.4)
	10~19년	40,922 (23.1)	53,334 (25.1)
	20~29년	49,308 (27.9)	55,677 (26.2)
	30~39년	38,635 (21.8)	42,765 (20.1)
	40년 이상	35,603 (20.1)	40,610 (19.1)
니코틴의존도	0~3점	49,373 (27.9)	63,729 (30.0)
	4~6점	72,290 (40.9)	87,658 (41.3)
	7점 이상	55,256 (31.2)	61,060 (28.7)
문제음주	있음	25,848 (14.6)	27,055 (12.7)
	없음	151,071 (85.4)	185,392 (87.3)
처음흡연연령	20세 미만	69,872 (39.5)	87,259 (41.1)
	20~29세	95,108 (53.8)	111,108 (52.3)
	30~39세	8,475 (4.8)	9,734 (4.6)
	40~49세	2,435 (1.4)	3,132 (1.5)
	50세 이상	792 (0.4)	1,052 (0.5)
과거금연시도여부	있음	81,286 (45.9)	89,710 (42.2)
	없음	95,633 (54.1)	122,737 (57.8)

3) 보건소 금연클리닉 서비스 현황

금연보조제 사용률은 2005년 90.5%에서 82.2%로 감소되어 금연보조제를 지급하지 않는 행동요법 서비스 비중이 2006년에 증가한 것으로 나타났다(표 5).

4) 보건소 금연클리닉 성공률 분석

금연클리닉을 이용한 사람들의 금연성공률을 단기(4주: 28일)와 장기(6개월: 168일)로 구분하여 이 기간 동안 한개비도 흡연하지 않은 경우를 성공자로 분석하였다. 전체 4주 성공률

은 2005년 74.3%, 2006년 75.9%이며, 6개월 성공률은 2005년 36.2%, 2006년 41.6%로 모두 2006년에 높아진 것으로 분석되었다. 성별 4주와 6개월 성공률은 모두 남성이 여성보다 높은 것으로 나타났다. 지역별 4주 성공률은 2005년에는 울산(89.1%), 제주(86.6%), 충남(82.1%) 순이며, 2006년에는 경남(82.9%), 울산(81.3%), 경북(79.5%) 순으로 나타났다(표 4, 5). 지역별 6개월 성공률은 2005년에는 경북(45.9%), 울산(45.4%), 충남(42.2%) 순이며 2006년에는 경남(49.2%), 울산(47.7%), 부산(47.1%) 순으로 나타났다(표 6, 표 7). 특히, 제주 지역의 4주, 6개월 성공률이 2005년 상위에서 2006년 하위로 순위

표 5. 시도별 보조제 사유유무별 이용자(2005년, 2006년)

(단위: n, %)

지역	무		유		총계	
	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년
서울	1,668(5.5)	4,247(11.7)	28,411(94.5)	31,991(88.3)	30,079(100.0)	36,238(100.0)
부산	577(6.2)	1,644(12.1)	8,765(93.8)	11,982(87.9)	9,342(100.0)	13,626(100.0)
대전	150(2.6)	523(6.9)	5,524(97.4)	7,079(93.1)	5,674(100.0)	7,602(100.0)
광주	967(24.5)	1,193(24.8)	2,982(75.5)	3,627(75.2)	3,949(100.0)	4,820(100.0)
인천	1,322(12.8)	3,628(30.5)	8,993(87.2)	8,263(69.5)	10,315(100.0)	11,891(100.0)
경기	2,705(8.2)	5,621(14.1)	30,351(91.8)	34,121(85.9)	33,056(100.0)	39,742(100.0)
울산	160(5.7)	409(8.8)	2,663(94.3)	4,225(91.2)	2,823(100.0)	4,634(100.0)
대구	690(9.3)	3,192(27.9)	6,743(90.7)	8,261(72.1)	7,433(100.0)	11,453(100.0)
충남	1,372(10.6)	1,911(16.7)	11,550(89.4)	9,527(83.3)	12,922(100.0)	11,438(100.0)
충북	560(6.9)	1,155(12.5)	7,587(93.1)	8,100(87.5)	8,147(100.0)	9,255(100.0)
전남	1,779(14.1)	2,298(19.8)	10,820(85.9)	9,287(80.2)	12,599(100.0)	11,585(100.0)
전북	728(10.9)	939(13.8)	5,967(89.1)	5,866(86.2)	6,695(100.0)	6,805(100.0)
경남	1,995(16.8)	6,11(36.3)	9,895(83.2)	10,703(63.7)	11,890(100.0)	16,814(100.0)
경북	991(8.6)	2,393(17.5)	10,492(91.4)	11,261(82.5)	11,483(100.0)	13,654(100.0)
강원	1,096(13.6)	2,353(23.9)	6,969(86.4)	7,507(76.1)	8,065(100.0)	9,860(100.0)
제주	104(4.3)	170(5.6)	2,343(95.7)	2,860(94.4)	2,447(100.0)	3,030(100.0)
총계	16,864(9.5)	37,787(17.8)	160,055(90.5)	174,660(82.2)	176,919(100.0)	212,447(100.0)

변경된 이유는 제주지역의 2006년 이용자의 흡연량이 22.6개비(전체 평균 흡연량 20.6개비), 총 상담회수 8.6회(전체 평균상담회수: 6.1회),

보조제 사용 94.4%(전체 평균 보조제 사용 82.2%)로 중증도 이상의 흡연자가 많이 방문하여 성공률에 영향을 미쳤을 것이라 분석된다.

표 6. 시도별 · 성별 4주 성공률¹⁾

(단위: n, %)

지역	남		여		총계	
	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년
서울	20,341(74.5)	23,711(75.9)	1,712(70.0)	2,286(73.1)	22,053(74.1)	25,997(75.7)
부산	6,759(77.9)	9,273(78.4)	504(70.9)	920(78.0)	7,263(77.4)	10,193(78.4)
대전	3,990(77.4)	4,238(63.6)	267(76.5)	348(55.4)	4,257(77.3)	4,586(62.9)
광주	2,802(60.7)	3,099(76.0)	166(61.5)	240(74.1)	2,968(60.8)	3,339(75.9)
인천	7,499(80.4)	7,565(73.3)	695(73.2)	869(68.6)	8,194(79.7)	8,434(72.8)
경기	22,690(73.7)	25,921(76.0)	1,893(67.5)	2,280(70.8)	24,583(73.2)	28,201(75.6)

〈표 6〉 계속

지역	남		여		총계	
	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년
울산	2,323(89.0)	3,404(81.6)	136(90.7)	216(76.9)	2,459(89.1)	3,620(81.3)
대구	4,401(63.7)	7,997(78.4)	373(60.1)	711(74.2)	4,774(63.4)	8,708(78.1)
충남	9,651(82.5)	7,346(73.7)	938(78.1)	631(69.6)	10,589(82.1)	7,977(73.3)
충북	5,653(75.7)	5,890(74.0)	394(71.4)	534(71.4)	6,047(75.4)	6,424(73.8)
전남	8,539(70.3)	8,019(75.6)	358(64.3)	357(75.2)	8,897(70.0)	8,376(75.6)
전북	4,593(70.5)	4,580(75.3)	322(71.9)	355(78.9)	4,915(70.6)	4,935(75.5)
경남	7,868(71.0)	12,321(82.7)	535(66.5)	1,293(84.7)	8,403(70.7)	13,614(82.9)
경북	8,650(78.0)	9,845(79.6)	527(77.2)	692(77.8)	9,177(78.0)	10,537(79.5)
강원	5,743(73.1)	6,771(77.8)	229(54.4)	428(77.7)	5,972(72.2)	7,199(77.8)
제주	1,917(87.3)	1,687(60.1)	92(74.2)	108(60.3)	2,009(86.6)	1,795(60.1)
총계	123,419(74.6)	141,667(76.2)	9,141(69.8)	12,268(73.4)	132,560(74.3)	153,935(75.9)

주: 1) 2005년 4주 금연성공률: (금연일수 28인자)/(등록일수 28일 이상인자 - 중간종결사유가 질병 및 사망인자)
 2006년 4주 금연성공률: 2005년 12월 4일~2006년 12월 3일 등록자 이면서 금연결심일이 2005년 11월 27일~2007년 1월 1일 인자 중 (금연일수 28일 이상인자)/(금연결심일을 정한자 - 사망 및 타지역으로 이사한 자)

표 7. 시도별 · 성별 6개월 성공률¹⁾

(단위: n, %)

지역	남		여		총계	
	2005년	2006년	2005년	2006년	2005년	2006년
서울	5,681(31.8)	10,859(44.7)	414(27.7)	940(38.8)	6,095(31.5)	11,799(44.2)
부산	2,433(40.6)	4,198(47.6)	131(29.1)	322(41.6)	2,564(39.8)	4,520(47.1)
대전	978(34.1)	1,834(33.6)	61(33.0)	138(31.0)	1,039(34.1)	1,972(33.4)
광주	1,016(32.4)	1,183(39.2)	52(32.3)	83(38.2)	1,068(32.4)	1,266(39.1)
인천	2,399(39.1)	3,761(43.2)	177(30.5)	344(32.8)	2,576(38.4)	4,105(42.1)
경기	6,445(33.1)	11,117(40.1)	423(25.1)	882(34.3)	6,868(32.4)	11,999(39.6)
울산	862(45.7)	1,520(48.4)	41(40.2)	70(36.3)	903(45.4)	1,590(47.7)
대구	1,652(31.4)	3,312(43.4)	137(31.4)	283(38.5)	1,789(31.4)	3,595(42.9)
충남	3,003(42.7)	3,150(33.1)	278(37.5)	276(28.6)	3,281(42.2)	3,426(32.7)
충북	1,831(34.8)	2,688(43.1)	107(29.5)	196(35.7)	1,938(34.5)	2,884(42.5)
전남	3,206(40.9)	3,092(33.3)	111(32.4)	138(32.8)	3,317(40.6)	3,230(33.2)
전북	1,586(38.2)	1,818(35.8)	86(35.0)	142(34.5)	1,672(38.0)	1,960(35.7)
경남	2,686(33.6)	5,730(49.0)	145(27.2)	526(52.3)	2,831(33.2)	6,256(49.2)
경북	3,854(45.9)	4,467(48.3)	227(46.4)	266(42.4)	4,081(45.9)	4,733(47.9)
강원	2,234(41.1)	3,190(43.6)	69(24.1)	157(38.9)	2,303(40.3)	3,347(43.4)
제주	488(34.9)	723(33.3)	19(24.4)	33(27.5)	507(34.3)	756(33.0)
총계	40,354(36.6)	62,642(41.9)	2,478(30.3)	4,796(37.1)	42,832(36.2)	67,438(41.6)

주: 1) 2005년 6개월 금연성공률: (금연일수 168인자)/(등록일수 168일 이상인자 - 중간종결사유가 질병 및 사망인자)
 2006년 6개월 금연성공률: 2005년 7월 16일~2006년 7월 15일 등록자 이면서 금연결심일이 2005년 7월 9일~2006년 8월 12일 인자 중 (금연일수 168일 이상인자)/(금연결심일을 정한자 - 사망 및 타지역으로 이사한 자)

보건소 금연클리닉의 연령별 성공률은 4주, 6개월 성공률 모두 연령이 높을수록 금연성공률이 높을 것으로 나타났다(표 8, 표 9). 한편 영국 NHS Stop Smoking Services의 모

표 8. 2005년 시도별 연령별 4주·6개월 성공률

(단위: n, %)

지역	4주						6개월					
	-20세	30~39세	40~49세	50~59세	60세+	총계	-20세	30~39세	40~49세	50~59세	60세+	총계
서울	1,582 (69.1)	4,703 (71.5)	5,033 (73.2)	4,872 (75.2)	5,863 (77.9)	22,053 (74.1)	315 (21.8)	1,138 (25.9)	1,337 (29.2)	1,439 (34.2)	1,866 (39.5)	6,095 (31.5)
부산	412 (74.1)	1,460 (78.7)	1,672 (77.2)	1,707 (76.7)	2,012 (77.9)	7,263 (77.4)	114 (30.6)	473 (35.4)	558 (36.9)	618 (40.8)	801 (46.8)	2,564 (39.8)
대전	227 (78.3)	796 (75.2)	1,159 (76.2)	1,039 (78.1)	1,036 (79.3)	4,257 (77.3)	49 (33.1)	180 (29.8)	246 (28.8)	264 (36.2)	300 (42.0)	1,039 (34.1)
광주	253 (54.9)	659 (58.0)	827 (60.4)	667 (62.9)	562 (65.7)	2,968 (60.8)	81 (26.5)	200 (26.4)	300 (32.7)	262 (35.5)	225 (38.7)	1,068 (32.4)
인천	502 (73.8)	1,683 (79.1)	2,272 (79.0)	1,877 (80.1)	1,860 (82.7)	8,194 (79.7)	112 (26.1)	456 (31.7)	702 (36.1)	649 (43.0)	657 (47.3)	2,576 (38.4)
경기	1,557 (66.8)	5,033 (70.0)	7,244 (72.7)	5,313 (74.8)	5,436 (77.5)	24,583 (73.2)	335 (23.8)	1,287 (28.1)	1,923 (30.3)	1,562 (34.8)	1,761 (40.6)	6,868 (32.4)
울산	151 (87.3)	585 (87.8)	871 (87.5)	537 (92.9)	315 (90.5)	2,459 (89.1)	55 (42.3)	182 (38.6)	349 (47.5)	199 (47.4)	118 (50.9)	903 (45.4)
대구	146 (48.8)	774 (55.7)	1,137 (58.2)	1,211 (69.3)	1,506 (70.4)	4,774 (63.4)	42 (18.8)	229 (21.6)	399 (26.5)	490 (36.6)	629 (39.9)	1,789 (31.4)
충남	798 (82.0)	2,039 (80.1)	2,658 (81.8)	2,307 (81.5)	2,787 (84.3)	10,589 (82.1)	192 (38.0)	578 (38.7)	770 (39.1)	744 (42.8)	997 (48.0)	3,281 (42.2)
충북	339 (64.2)	1,038 (71.2)	1,55 (73.3)	1,298 (75.5)	1,822 (82.8)	6,047 (75.4)	90 (23.2)	284 (27.8)	460 (31.1)	446 (36.7)	658 (43.4)	1,938 (34.5)
전남	567 (60.6)	1,754 (66.6)	2,371 (69.6)	1,978 (72.7)	2,227 (74.0)	8,897 (70.0)	182 (31.8)	596 (35.9)	857 (38.9)	781 (44.2)	901 (45.5)	3,317 (40.6)
전북	286 (66.1)	960 (68.4)	1,222 (69.0)	1,056 (72.6)	1,391 (73.2)	4,915 (70.6)	72 (27.6)	290 (31.0)	430 (36.3)	391 (41.4)	489 (45.4)	1,672 (38.0)
경남	864 (63.5)	2,178 (68.0)	2,277 (70.3)	1,613 (74.1)	1,471 (77.4)	8,403 (70.7)	210 (20.2)	739 (30.7)	756 (31.9)	587 (39.4)	539 (44.0)	2,831 (33.2)
경북	609 (78.8)	1,919 (75.8)	2,353 (76.1)	2,106 (78.3)	2,190 (81.7)	9,177 (78.0)	217 (41.4)	797 (40.5)	1,030 (42.6)	999 (49.5)	1,038 (53.0)	4,081 (45.9)
강원	1,101 (76.3)	1,135 (67.7)	1,460 (71.5)	1,131 (72.8)	1,145 (73.6)	5,972 (72.2)	466 (46.6)	349 (30.6)	539 (37.6)	486 (43.6)	463 (45.0)	2,303 (40.3)
제주	123 (81.5)	444 (87.9)	617 (86.3)	462 (87.8)	363 (86.0)	2,009 (86.6)	10 (8.8)	88 (27.5)	171 (36.7)	126 (40.1)	112 (42.6)	507 (34.3)
총계	9,517 (69.6)	27,160 (71.6)	34,723 (73.3)	29,174 (75.7)	31,986 (78.0)	132,560 (74.3)	2,542 (28.7)	7,866 (30.7)	10,827 (33.9)	10,043 (39.3)	11,554 (43.8)	42,832 (36.2)

표 9. 2006년 시도별 연령별 4주·6개월 성공률

(단위: n, %)

지역	4주						6개월					
	-20세	30~39세	40~49세	50~59세	60세+	총계	-20세	30~39세	40~49세	50~59세	60세+	총계
서울	3,326 (73.9)	5,933 (72.9)	5,602 (74.5)	5,262 (77.6)	5,874 (79.2)	25,997 (75.7)	925 (33.6)	2,467 (40.1)	2,452 (42.1)	2,711 (48.9)	3,244 (50.5)	11,799 (44.2)
부산	969 (73.6)	2,119 (74.8)	2,316 (76.5)	2,249 (80.6)	2,540 (83.6)	10,193 (78.4)	293 (38.4)	800 (40.7)	978 (43.8)	1,137 (51.4)	1,312 (54.1)	4,520 (47.1)
대전	399 (57.4)	911 (58.1)	1,179 (61.0)	1,029 (64.7)	1,068 (71.0)	4,586 (62.9)	113 (23.9)	306 (26.4)	469 (29.3)	549 (38.9)	535 (42.5)	1,972 (33.4)
광주	619 (78.7)	759 (72.1)	811 (75.0)	591 (74.6)	559 (81.3)	3,339 (75.9)	155 (32.8)	235 (33.9)	322 (37.6)	279 (42.5)	275 (49.5)	1,266 (39.1)
인천	925 (71.9)	1,867 (70.9)	2,194 (71.0)	1,711 (74.5)	1,737 (76.0)	8,434 (72.8)	313 (33.9)	818 (39.9)	1,020 (40.0)	929 (43.8)	1,025 (48.6)	4,105 (42.1)
경기	3,675 (74.5)	6,915 (74.7)	7,158 (74.1)	5,127 (76.2)	5,326 (79.0)	28,201 (75.6)	944 (30.0)	2,545 (36.4)	3,037 (36.9)	2,555 (43.2)	2,918 (48.8)	11,999 (39.6)
울산	341 (82.2)	1,056 (79.0)	1,210 (80.9)	623 (84.3)	390 (83.7)	3,620 (81.3)	98 (37.4)	428 (42.3)	554 (49.0)	308 (53.8)	202 (56.3)	1,590 (47.7)
대구	633 (78.1)	1,996 (74.5)	2,252 (76.5)	1,787 (79.7)	2,040 (82.3)	8,708 (78.1)	161 (31.0)	699 (36.4)	898 (40.9)	795 (46.3)	1,042 (51.5)	3,595 (42.9)
충남	1,000 (76.9)	1,688 (71.5)	1,814 (70.8)	1,481 (72.8)	1,994 (76.0)	7,977 (73.3)	293 (28.8)	555 (25.6)	765 (30.7)	765 (35.2)	1,048 (39.8)	3,426 (32.7)
충북	684 (70.6)	1,290 (71.5)	1,589 (72.5)	1,322 (75.4)	1,539 (77.4)	6,424 (73.8)	209 (34.4)	422 (33.5)	707 (39.7)	676 (46.5)	870 (51.8)	2,884 (42.5)
전남	977 (76.7)	1,783 (72.7)	1,966 (73.7)	1,543 (75.7)	2,107 (79.5)	8,376 (75.6)	233 (30.2)	635 (29.4)	812 (31.7)	695 (35.5)	855 (37.7)	3,230 (33.2)
전북	591 (76.0)	977 (71.2)	1,189 (72.3)	979 (78.1)	1,199 (80.7)	4,935 (75.5)	146 (31.0)	290 (28.0)	470 (34.7)	439 (40.9)	615 (39.5)	1,960 (35.7)
경남	1,800 (83.7)	3,322 (81.7)	3,142 (80.4)	2,324 (83.2)	3,026 (86.2)	13,614 (82.9)	598 (41.8)	1,533 (46.9)	1,527 (47.4)	1,176 (51.6)	1,422 (56.7)	6,256 (49.2)
경북	1,068 (79.0)	2,153 (76.9)	2,540 (77.7)	2,296 (81.3)	2,480 (82.2)	10,537 (79.5)	315 (37.1)	844 (42.3)	1,056 (44.5)	1,166 (53.4)	1,352 (54.6)	4,733 (47.9)
강원	1,504 (71.6)	1,415 (77.7)	1,583 (78.1)	1,327 (80.2)	1,370 (82.9)	7,199 (77.8)	487 (30.6)	632 (41.2)	775 (44.0)	691 (50.4)	762 (52.2)	3,347 (43.4)
제주	192 (49.1)	424 (56.1)	454 (56.6)	374 (66.9)	351 (73.6)	1,795 (60.1)	43 (20.2)	170 (28.7)	186 (29.5)	170 (36.8)	187 (47.5)	756 (33.0)
총계	18,703 (74.6)	34,608 (73.7)	36,999 (74.3)	30,025 (77.3)	33,600 (80.0)	153,935 (75.9)	5,326 (32.7)	13,379 (37.2)	16,028 (39.3)	15,041 (45.4)	17,664 (48.9)	67,438 (41.6)

니터링은 분기별로 실시되고 있으며 가장 최근에는 2005년 7월 공표되었다. NHS Stop Smoking Services에서의 4주 금연성공자는 금연시작일을 정하고, 4주 동안 프로그램에 참여하면서 지난 2주간 한개비의 담배도 피우지 않은 사람을 말한다(Point prevalence abstinence). NHS Stop Smoking Services를 분석한 결과는 <표 10>과 같다. 금연일을 정한 사람 수는 2001/02년 227,335명, 2002/03년 234,858명, 2003/04년 361,224명, 2004/05 529,567명으로 2003/04년 이후 많이 증가하였다. 성별로 보면 남자는 98,234명(43.2%), 99,895명(42.5%), 155,456명(43.0%), 227,532명(43.0%)이며 여자는 129,101명(56.8%), 134,963명(57.5%),

205,768명(57.0%), 302,035명(57.0%)로 여성 금연결심자가 남자보다 평균 14.3%가 많은 것으로 나타났다. 4주 금연성공자 수는 2001/02년 119,834명(52.7%), 2002/03년 124,082명(52.8%), 2003/04년 204,876명(56.7%), 298,124명(56.3%)으로 평균 54.6%의 성공률을 보이고 있다. 남자의 4주금연성공자 수는 52,977명(53.9%), 53,903명(54.0%), 90,106명(58.0%), 131,163명(57.6%)이며 여자는 66,857명(51.8%), 70,179명(52.0%), 114,707명(55.7%), 166,961명(55.3%)으로 남자의 성공률(55.9%)이 여자의 성공률(53.7%) 보다 높은 것으로 나타나고 있다(송태민, 2006).

표 10. 연도별 NHS Stop Smoking Services 4주 금연성공률(2001/02 - 2004/05)

	2001/02	2002/03	2003/04	2004/05
금연일을 정한 사람 수 총계	227,335	234,858	361,224	529,567
성공자(자기보고)	119,834(52.7)	124,082(52.8)	204,876(56.7)	298,124(56.3)
실패자(자기보고)	57,161(25.1)	56,106(23.9)	82,381(22.8)	120,232(22.7)
탈락자	50,340(22.1)	54,670(23.2)	73,967(20.5)	111,211(21.0)
남자				
금연일을 정한 사람 수 총계	98,234	99,895	155,456	227,532
성공자(자기보고)	52,977(53.9)	53,903(54.0)	90,169(58.0)	131,163(57.6)
실패자(자기보고)	23,388(23.8)	22,504(22.5)	33,469(21.5)	48,752(21.4)
탈락자	21,869(22.3)	23,488(23.5)	31,818(20.5)	47,617(20.9)
여자				
금연일을 정한 사람 수 총계	129,101	134,963	205,768	302,035
성공자(자기보고)	66,857(51.8)	70,179(52.0)	114,707(55.7)	166,961(55.3)
실패자(자기보고)	33,773(26.2)	33,602(24.9)	48,912	71,480(23.7)
탈락자	28,471(22.1)	31,182(23.1)	42,149	63,594(21.1)

자료: Statistics on NHS stop smoking services in England, April 2004 to March 2005, Department of Health

5) 보건소 금연클리닉 비용 분석

국내의 금연클리닉과 외국(영국, 홍콩)의 금연클리닉을 비교하여 비용분석을 실시하였다. 국내 금연클리닉의 4주 대상자는 2005년 178,521명, 2006년 202,704명으로 금연성공률은 2005년 74.3%와 2006년 75.9%로 나타났다(표 11).

2005년 보건소 금연클리닉 총 지출비용은 24,424,578천원으로 4주 이용자의 1인당 평균 지출비용은 137천원이며 4주 성공자 1인당 지출비용은 184천원으로 나타났다. 2006년 보건소 금연클리닉 총 지출비용은 34,584,838천원으로 4주 이용자의 1인당 평균지출비용은 170천원이며 4주 성공자 1인당 지출비용은 224천원으로 나타났다(표 12).

표 11. 국가별 금연클리닉 운영현황

국가	서비스기관	서비스기간(개월)	등록자수	4주 대상자	4주 성공자(성공률)
한국(2005년)	보건소금연클리닉 ¹⁾	2005. 1~2005. 12(12)	185,070 ⁵⁾	178,521	132,560(74.3)
한국(2006년)	보건소금연클리닉 ²⁾	2006. 1~2006. 12(12)	226,744 ⁵⁾	202,704	153,935(75.9)
영국	NHS ³⁾	2004. 4~2005. 3(12)	529,600 ⁶⁾	529,600	298,100(56.3)
홍콩	SCHC(1개 병원) ⁴⁾	2000. 8~2002. 1(17)	1,203 ⁷⁾	1,203	327(27.2)

주: 1) 전국 243개 보건소
 2) 전국 250개 보건소
 3) 전국 304개 Government Office Region and Strategic Health Authority
 4) 1개 Smoking Cessation Health Centre(Ruttonjee Hospital 외래과)
 5) 금연클리닉을 방문하여 등록된 인구
 6) 금연서비스를 통하여 금연결심일을 정한 인구
 7) 금연클리닉을 방문하여 등록된 인구

표 12. 국가별 금연클리닉 지출비용

국가	운영비용(천원)			4주대상자 1인당 운영비용(천원)			4주 성공자 1인당 운영비용(천원)		
	전체	NRT, 약물 ²⁾	인건비 등 ³⁾	전체	NRT, 약물	인건비 등	전체	NRT, 약물	인건비 등
한국(2005년)	24,424,578	11,451,912	12,972,666	137	64	73	184	86	98
한국(2006년)	34,584,838	13,321,420	21,263,418	170	65	105	224	86	138
영국*	163,033,500 ¹⁾	80,663,750	82,370,750	308	152	156	547	271	276
홍콩 ¹⁾	143,788 ⁴⁾	32,766	111,022	120	27 ⁵⁾	93	440	100	340

주: 1) 1 £: 1.75 US\$, 1US\$: 1,000₩
 2) NRT(니코틴패치, 니코틴 껌 등), 부프로피온 구입비
 3) 상담사 인건비, 흡연측정기 구입비, 교육홍보비, 관리운영비(임차료, 교육비, 조사비용, 여비 등), 시도별 사업 지원 및 평가비 등(단, 보건소내 장소 사용시 임차료는 제외)
 4) 홍콩은 17개월간 행동요법 및 NRT 서비스로만 운영
 5) NRT 구입비용으로 일부 NRT는 생산회사에서 무료공급

6) 보건소 금연클리닉 평가

보건소 금연클리닉 평가는 사업시행 이후 매년 하반기에 시도에서 각 보건소별 평가지표를 취합하여 평가한 뒤, 중앙에서는 시도에서 보고한 결과를 바탕으로 평가하도록 되어있다. 시도

에서 보건소 금연클리닉을 평가하는 지표로는 사업운영, 시설, 홍보, 운영체계, 등록자 수 및 특성, 사업성과의 6개 영역으로 구분하여 평가하고 있다. 2007년의 평가자표에는 등록자중 여성 흡연자 비율, 대상자 1인당 평균상담회수, 성공자중 40세 미만 비율이 추가되었다(표 13).

표 13. 보건소 금연클리닉 평가지표

영역	평가 항목	2005년	2006년	2007년	배점 ¹⁾	평가 범주(점수) ¹⁾
사업 운영	• 사업추진의 효율성 및 적정성*	○	○	○	5	• 우수(5) • 보통(3) • 미흡(1)
	• 예산확보의 적절성	○	○	○	5	• 자체예산(100%시군구비)별도(5) • 당초예산만 확보(3) • 당초예산 전액을 미확보(0)
시설	• 별도 공간 여부	○	○	○	5	• 있음(5) • 없음(0)
	• 상담사 개인별 컴퓨터		○	○	4	• 100%(4) • 100%미만(0)
	• 직통 전화번호	○	○	○	3	• 있음(3) • 없음(0)
홍보	• 현수막, 유인물	○	○	○	1	• 있음(1) • 없음(0)
	• 지역언론 광고	○	○	○	2	• 실시(2) • 비실시(0)
	• 공공기관 홈페이지 광고	○	○	○	1	• 실시(1) • 비실시(0)
	• 기존 보건사업과 연계정도	○	○	○	3	• 활성화(3) • 일부(1) • 없음(0)
운영 체계	• 금연상담사 확보 정도	×	○	○	5	• 100%이상(5) • 100%미만(0)
	• 금연상담사 신규교육과정 이수율	○	○	○	5	• 100%이상(5) • 80~99%(3) • 80%미만(1)
	• 금연의사 지정 여부	○	○	○	2	• 있음(2) • 없음(0)
	• 자체평가 실시 여부	×	○	○	3	• 정기적(3) • 간헐적(1) • 없음(0)
	• 출장비 지급	×	○	○	3	• 지급(3) • 비지급(0)
등록자수 및 특성 (과정)	• 2007년 신규 등록자 목표 달성율	○	○	○	5	• 120%이상(5) • 100~119%(4) • 80~99%(3) • 80%미만(2)
	• 등록자중 금연결심자 비율	○	○	○	2	• 98% 이상(2) • 98% 미만(1)
	• 등록자중여성흡연자비율	×	×	○	2	• 20%이상(2) • 1~19(1)

* NHS. Statistics on NHS Stop Smoking Services in England, April 2004 to March 2005. NHS Health and Social Care Information Centre. 2005.

† Abdullah AS, Hedley AJ, Chan SS, Ho WW, Lam TH. Establishment and evaluation of a smoking cessation clinic in Hong Kong: a model for the future service provider. J Public Health(Oxf). 2004 Sep;26(3):239~44.

〈표 13〉 계속

영역	평가 항목	2005년	2006년	2007년	배점 ¹⁾	평가 범주(점수) ¹⁾
등록자수 및 특성 (과정)	• 전체 등록자중 이동금연클리닉으로 등록된 비율	×	○	○	5	• 25%이상(5) • 15%~24%(4) • 5%~14%(3) • 5%미만(2)
	• 전체 등록자중 의료급여 수급자의 비율	○	○	○	5	• 10%이상(5) • 5~9%(3) • 5%미만(1)
	• 전체 등록자중 상담(행동요법)만을 제공한 비율	○	○	○	3	• 20% 이상(3) • 10%~19% 이상(2) • 10% 미만(1)
	• 대상자1인당평균상담회수	×	×	○	5	• 8회 이상(5) • 5~7회(3) • 4회까지(1)
사업성과 (결과)	• 성공자중40세미만비율	×	×	○	2	• 25%이상(2) • 15~24(1)
	• 4주 금연성공률	○	○	○	8	• 60% 이상(8) • 50~59%(6) • 40~49%(4) • 40%미만(2)
	• 6개월 금연성공률	○	○	○	10	• 40%이상(10) • 35~39%(8) • 30~34%(6) • 25~29%(4) • 20~24%(3) • 20%미만(2)
	• 6개월성공자 중 지속관리되는 비율	×	×	○	4	• 25%이상(4) • 15~24%(3) • 15%미만(2)
	• 콜센터 이관 건수	×	×	○	2	• 20건 이상(2) • 1~19(1)

주: 1) 2007년 배점 및 평가범주

3. 보건소 금연클리닉 전망

실적 분석결과와 같이 국내의 보건소 금연클리닉 사업의 4주 금연성공률은 2005년 74.3%, 2006년 75.9%, 6개월 금연성공률은 2005년 36.2%, 41.6%로 나타났다. 이는 영국의 NHS 금연 프로그램의 4주 금연 성공률은 56.3%(NHS, 2005)와 뉴질랜드 금연클리닉의 6개월 금연 성공률 14.4%(Town 등, 2000) 보다 성공률이 매우 높은 것으로 나타났다. 이와 같이 국내의 금연성공률이 매우 높은 이유는 시범 사업을 통한 사업의 표준화와 평가지표를 사전에 개발하여 시행하였고, 국가차원의 금연홍보 활동을 통하여 이용자의 상담수가 금연에 대한

동기가 부여되었다는 점, 중앙정부와 지방정부의 적극적인 지원, 그리고 금연클리닉 상담사에 대한 충분한 교육과 평가대회를 통한 자질향상 등을 그 원인으로 꼽을 수 있다. 본 연구를 통하여 보건소 금연클리닉의 개선을 위한 제언은 다음과 같다. 첫째, 행동요법에 대한 상담기술의 지속적 개발과 상담사의 자질향상을 위한 충분한 교육이 이루어져야 할 것이다. 본 연구의 비용효과 분석에서 국가별 국민소득 등의 차이로 직접비교에는 한계가 있으나, 국내의 4주성공자 1인의 운영비용은 2005년 184천원과 2006년 224천원으로 이는 영국의 4주 성공자 1인 운영비용의 547천원과 홍콩의 440천원보다 훨씬 효율적인 것으로 나타났다. 그리고 2006년

34,584,838천원 집행액 중 보조제의 집행은 13,321,420천원(38.5%)를 차지하고 있으며, 1인당 보조제 서비스 비용은 약 65천원이 소요된 것으로 분석되었으며 <표 3>과 같이 2006년 보조제의 서비스를 받은 이용자는 82.2%로 2005년 90.5%에 비해 8.3%가 감소한 것으로 나타나 2005년에 비해 약 1,146,151천원(65천원×212,447명×0.083)의 예산절감 효과가 나타난 것으로 분석되었다. 둘째, 저소득층의 이용률을 높여 할 것이다. 금연클리닉의 전체 이용자중 의료급여수급자는 2005년 4.7%, 2006년 6.2%로 2004년 우리나라 의료급여수급자 비율인 3.1%에 비해 약간 높은 수준이었으나, 담배가격 인상과 같은 흡연규제정책에 따른 소득의 역진성 문제를 개선하고, 저소득층의 건강형평성을 제고하기 위하여 저소득층에 대한 금연서비스 제공에 대한 보다 적극적인 방안이 강구되어야 할 것이다(조경숙, 2006). 셋째, 보건소 금연클리닉의 접근성을 향상시키기 위해 이동금연클리닉을 보다 활성화해야 할 것이다. 시범사업 기간에는 전체 이용자중 직장인의 이용이 65.7%나 되어 이용률이 다소 높았으나, 2005년에는 37.3%, 2006년 38.5%으로 그치고 있다. 특히 대학생의 이용률이 2005년 2.3%, 2006년 3.4%에 불과하여 직장과 학교대상의 이동금연클리닉이 확대되어야 할 것이다. 넷째, 금연클리닉 사업의 확대를 위해 다양한 기관에 금연클리닉을 추가 설치하는 방안이 고려되어야 할 것이다. 이를 위해서는 우선적으로 보건복지부 산하 특수병원과 16개 시도의 시도립병원에 설치

하고 보험급여화를 통하여 단계적으로 민간의료기관에 금연클리닉을 지정·설치하여 운영할 수 있을 것이다. 다섯째, 청소년의 금연실천을 지원하는 역할을 추가하여야 할 것이다. 현재까지 보건소 금연클리닉은 성인대상의 서비스만 수행해 왔다. 청소년의 금연실천 서비스는 일시에 확대하기 어려우므로 보건소 접근이 어려운 농어촌 지역의 중고등학교 대상으로 청소년용 이동 금연클리닉을 우선적으로 운영하는 것이 바람직 할 것이다. 여섯째, 이용자의 서비스 효율화를 위해 정부에서 운영하는 금연상담전화와의 연계가 필요할 것이다. 현재 금연상담전화(1544-9030)는 전화를 통하여 행동요법(30일간 7차례의 전화상담과 이후 2, 3, 4, 5, 6, 9, 12개월째 전화상담 서비스), 금연상담 교육책자 발송 및 문자서비스를 통한 금연 독려, 그리고 보건소 금연클리닉 약물요법 안내 등의 서비스를 시행하고 있다. 따라서 금연상담전화 이용자중 행동요법 만으로 금연실천이 어려운 이용자나 금연클리닉 이용자중 행동요법으로 가능한 이용자 중 원하는 서비스에 대한 연계가 이루어 져야 할 것이다. 2007년 평가지표에 금연상담전화 이관에 대한 평가지표가 추가되었으며 현재 금연클리닉에서 금연상담전화의 이관대상자로 금연클리닉 이용자 중 금연상담전화 이용을 원하는 경우, 출장, 질병, 상해 등으로 거동곤란, 기타 특별한 사유로 금연클리닉 방문이 어려운 경우, 하루 흡연량 30개비 이하로 행동요법만 원하는 경우, 그리고 만 18세 미만 청소년으로 하고 있고, 금연상담전화에서 금연콜센

터로 이관 대상자는 금연상담전화 이용자 중 금연클리닉 이용을 희망하는 경우 해당지역 보건소로 이관하는 연계업무를 수행중에 있다. 마지막으로 여성흡연자의 이용률을 높일 수 있는 사회적 환경조성과 금연상담전화와의 연계를 통한 적극적인 서비스가 이루어져야할 것이다. 금연클리닉의 여성 이용자는 2005년 7.3%, 2006

년 8.3%에 불과한데 비해 영국의 금연클리닉의 경우 2005년 현재 남성이 43%, 여성이 57%의 이용률을 보이고 있다. 이는 국내의 경우 영국에 비하여 여성흡연율이 현저히 낮은* 이유도 있지만 아직 여성 흡연자에 대한 사회적 인식과 관련하여 금연클리닉의 직접 방문을 회피하는데 기인한 것으로 보여진다(송태민, 2006). 본문

* 2003년 WHO Tobacco Control Profiles에 따르면 2000년 성인남성 흡연율은 한국이 67.6%, 영국이 28.0%이며, 2000년 성인 여성 흡연율은 한국이 3.0%, 영국이 26.0%로 보고하고 있다.